

Item 35 (Item 27) – Contraception masculine

EVALUATIONS

2014

QCM

QUESTION 1/5 :

Parmi les propositions suivantes, quels sont les critères qualités incontournables d'une méthode contraceptive ?

- A - Efficace
- B - Pratique
- C - Réversible
- D - Faible coût
- E - Acceptable

(Réponse : ACDE)

QCM

QUESTION 2/5 :

Parmi les méthodes contraceptives suivantes, laquelle présente l'indice de Pearl le plus bas ?

- A - Préservatif masculin
- B - Abstinence périodique
- C - Retrait
- D - Vasectomie

(Réponse : D)

QCM

QUESTION 3/5 :

Parmi les propositions suivantes, quelles sont les mesures systématiquement associées à une vasectomie ?

- A - Pas de rapports sexuels pendant 3 mois
- B - Cryoconservation du sperme (CECOS) en préopératoire
- C - Antibiothérapie postopératoire pendant une semaine
- D - Utilisation d'une seconde méthode contraceptive pendant 3 mois après l'intervention

(Réponse : BD)

QCM

QUESTION 4/5 :

Parmi les propositions suivantes, quel est le délai de réflexion minimal entre la première consultation et la réalisation de la vasectomie ?

- A - 1 mois
- B - 3 mois
- C - 4 mois
- D - 6 mois

(Réponse : C)

QCM

QUESTION 5/5 :

Au cours de la consultation avant une vasectomie, le patient doit être informé sur :

- A - L'ensemble des méthodes contraceptives disponibles
- B - Le risque d'échec et de complication
- C - Le risque de cancer du testicule
- D - La possibilité de réaliser une cryoconservation du sperme (CECOS) avant vasectomie
- E - Le risque de trouble de l'érection
- F - La réversibilité théorique de la technique

(Réponse : ABD)

QROC

QUESTION 1/5 :

Quelles sont les deux principales fonctions du préservatif masculin ?

Réponse attendue :

Les deux principales fonctions du préservatif masculin sont : contraception et prévention des MST.

QROC

QUESTION 2/5 :

Quel est le principal avantage et le principal inconvénient du coitus interruptus ?

Réponse attendue :

Le principal avantage est la gratuité et le principal inconvénient est l'efficacité très limitée.

QROC

QUESTION 3/5 :

Qu'est-ce qu'une vasectomie ?

Réponse attendue :

La vasectomie est une méthode de stérilisation masculine. Il s'agit d'une intervention chirurgicale qui consiste à ligaturer, sectionner et/ou coaguler les canaux déférents afin de créer un obstacle définitif et bilatéral sur les canaux déférents. Différentes techniques chirurgicales ont été décrites mais la plus utilisée consiste à pratiquer sous anesthésie locale, deux courtes incisions scrotales afin d'exciser une petite longueur des canaux déférents et de réaliser une interposition de tissus entre les deux extrémités.

QROC

QUESTION 4/5 :

Quelles sont les causes d'échec de la vasectomie ?

Réponse attendue :

Les causes d'échec de la vasectomie sont :

- rapports sexuels non protégés avant stérilisation du liquide spermatique ;
- non-section d'un déférent au moment de la chirurgie ;
- reperméabilisation spontanée du déférent.

QROC

QUESTION 5/5 :

Décrivez les aspects éthiques de la vasectomie.

Réponse attendue :

Depuis la loi du 4 juillet 2001 (art. L. 2123-1 Code de la santé publique), la vasectomie peut être pratiquée sur une personne :

- majeure ;
- exprimant une volonté libre, motivée et délibérée ;
- ayant reçu une information claire et complète ;
- ayant signé un consentement éclairé.

Un délai de réflexion de 4 mois doit être respecté entre la première consultation et la réalisation de la vasectomie. Au cours de la première consultation, le médecin doit remettre au patient un dossier d'information écrit et un formulaire de consentement. Lors de la 2^e consultation, le patient doit remettre le consentement signé.

Cas clinique

Scénario :

Monsieur B. est un ingénieur aéronautique britannique de 45 ans. Il vit depuis 12 ans avec sa compagne

âgée de 33 ans. Ils ont ensemble deux enfants âgés de 3 et 5 ans.

Il demande à réaliser aujourd'hui une vasectomie.

QUESTION 1/5 :

Que lui répondez-vous concernant les aspects légaux qui régissent cette activité ?

Réponse attendue :

Loi du 4 juillet 2001 (art. L. 2123–1 Code de la santé publique)

Vasectomie à pratiquer sur une personne :

- majeure
- exprimant une volonté libre, motivée et délibérée
- ayant reçu une information claire et complète

Délai de réflexion de 4 mois

Dossier d'information écrit

Informé sur :

- l'ensemble des méthodes contraceptives disponibles
- l'irréversibilité théorique de la vasectomie
- la possibilité de réaliser une cryoconservation du sperme (CECOS) avant vasectomie
- le risque d'échec et de complication postopératoire de la vasectomie
- la nécessité d'utiliser une autre méthode contraceptive pendant 12 semaines après vasectomie
- l'absence de modification de l'érection ou de l'éjaculation après vasectomie

Consentement écrit et signé

QUESTION 2/5 :

Quelle information lui donnez-vous concernant les modalités de l'intervention ?

Réponse attendue :

Réalisé sous anesthésie locale à la Xylocaine 1 % non adrénaliné

Incision scrotale en regard du déférent (1 incision médiane ou 2 incisions lat.)

Dissection du déférent qui est isolé des autres éléments du cordon

Section du déférent, et ligature au fil non résorbable des extrémités de celui-ci

Possibilité de résection d'un segment de déférent pour analyse anatomopathologique

Possibilité de coaguler les extrémités du déférent (permettrait d'augmenter l'efficacité)

QUESTION 3/5 :

Vous avez l'impression qu'il pourrait être intéressé par un moyen de contraception, et souhaitez refaire l'inventaire avec lui des différentes contraceptions masculines existantes : quelles sont-elles ?

Réponse attendue :

Abstinence périodique : observation de la courbe de température (méthode Ogino)

Pénétration non vaginale : risque de transmission du VIH plus important

Contraception hormonale masculine : interruption de la production de spermatozoïdes (expérimental)

Vaccins contraceptifs : inhibition de la capacité fécondante des spermatozoïdes (expérimental)

Préservatif masculin : méthode contraceptive la plus utilisée

Coitus interruptus (retrait) : méthode contraceptive simple, sans contre-indication et gratuite

QUESTION 4/5 :

Finalement, il est ferme dans sa demande de réaliser une vasectomie, mais souhaiterait savoir combien de temps après l'intervention ils pourront arrêter toute contraception. Que lui répondez-vous ?

Réponse attendue :

3 mois minimum

Interruption de la contraception uniquement après confirmation de l'absence de spermatozoïdes dans le sperme au spermogramme

QUESTION 5/5 :

Toujours pour l'informer, vous abordez la question des complications possibles, que lui dites-vous ?

Réponse attendue :

Hématome

Infection

Douleur chronique

Épididymite congestive

Retard de cicatrisation

Atrophie testiculaire

Granulome